

# Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

## German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich  
hiermit an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und  
meine Staatsangehörigkeit den im  
nachstehenden nach meinem Namen  
aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich  
nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste  
und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein  
Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher,  
erster und Miterfinder (falls nachstehend  
mehrere Namen aufgeführt sind) des  
Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt  
wird und für den ein Patent für die Erfindung  
mit folgendem Titel beantragt wird:

### THREAD MEASURING DEVICE, ESPECIALLY FOR CHANGING APPLICATIONS

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei  
denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte  
ankreuzen), diese Erfindung  
☐ wurde angemeldet am  
unter der US-Anmeldenummer oder unter der  
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen  
des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem  
Gebiet des Patentwesens (PCT)  
und am  
abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der  
oben angegebenen Patentanmeldung,  
einschließlich der Ansprüche, die eventuell  
durch einen oben erwähnten Zusatzantrag  
abgeändert wurde, durchgesehen und  
verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung  
jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der  
Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code  
of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address, and citizenship  
are as stated below next to my name.

I believe I am the original, first, and sole inventor  
(if only one name is listed below) or an original,  
first, and joint inventor (if plural names are listed  
below) of the subject matter which is claimed and  
for which a patent is sought on the invention  
entitled:

the specification of which is attached hereto  
unless the following box is checked:

☒ was filed on \_\_\_\_\_  
as United States Application Number or PCT  
International Application Number

and was amended on \_\_\_\_\_

, if applicable.

I hereby state that I have reviewed and  
understand the contents of the above identified  
specification, including the claims, as amended  
by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information  
which is material to patentability as defined in  
Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

# Declaration and Power of Attorney for Patent Application

## Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

### German Language Declaration

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Titel 35, US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten 119(a)-(d) Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder §365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslands- anmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

I claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States of America, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

#### Prior Foreign Applications

##### (Frühere ausländische Anmeldungen)

Number (Nummer)	Country (Land)	Day/Month/Year Filed (Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)	Priority Not Claimed (Priorität nicht beansprucht)
PCT/EP2003/013418	WO	28 November 2003	<input type="checkbox"/>
102 57 997.0	Germany	12 December 2002	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Ich erkläre hiermit, daß alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner daß ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Titel 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und daß derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true, that all statements made on information and belief are believed to be true, that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code, and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

# Declaration and Power of Attorney for Patent Application

## Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

### German Language Declaration

**VERTRETUNGSVOLLMACHT:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwältin) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: *(Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)*

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*

Dennis R. Schlemmer, Reg. No. 24,703  
LEYDIG, VOIT & MAYER, LTD.  
Two Prudential Plaza, Suite 4900  
180 N. Stetson  
Chicago, IL 60601

Leydig, Voit & Mayer, Ltd.: Customer Number 23460.  
**23460**

Full name of sole or first inventor: Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders:	Rolf-Reiner Sawall
Inventor's signature: Unterschrift des Erfinders:	deceased 30 December 2002
Date: Datum:	
Residence: Wohnsitz:	Teckstrasse 5, D-72290 Lossburg, Germany
Citizenship: Staatsangehörigkeit:	Germany
Post Office Address: Postanschrift:	Teckstrasse 5, D-72290 Lossburg, Germany

# Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

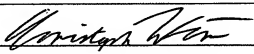
## German Language Declaration

**VERTRETUNGSVOLLMACHT:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: *(Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)*

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*

Dennis R. Schlemmer, Reg. No. 24,703  
LEYDIG, VOIT & MAYER, LTD.  
Two Prudential Plaza, Suite 4900  
180 N. Stetson  
Chicago, IL 60601

Leydig, Voit & Mayer, Ltd.: Customer Number 23460.  
**23460**

Full name of joint inventor (if any): Vor- und Zuname des Miterfinders (falls zutreffend):	<u>Christoph Wörner</u>
Inventor's signature: Unterschrift des Erfinders:	
Date: Datum:	02 June 2005
Residence: Wohnsitz:	Kniebisweg 13, D-72270 Baiersbronn, Germany
Citizenship: Staatsangehörigkeit:	Germany
Post Office Address: Postanschrift:	Kniebisweg 13, D-72270 Baiersbronn, Germany

# Declaration and Power of Attorney for Patent Application

## Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

### German Language Declaration

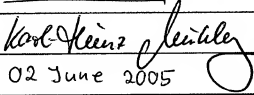
**VERTRETUNGSVOLLMACHT:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: *(Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)*

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*

Dennis R. Schlemmer, Reg. No. 24,703  
LEYDIG, VOIT & MAYER, LTD.  
Two Prudential Plaza, Suite 4900  
180 N. Stetson  
Chicago, IL 60601

Leydig, Voit & Mayer, Ltd.: Customer Number 23460.

**23460**

Full name of joint inventor (if any): Vor- und Zuname des Miterfinders (falls zutreffend):	Karl-Heinz Mühlberg
Inventor's signature: Unterschrift des Erfinders:	
Date: Datum:	02 June 2005
Residence: Wohnsitz:	Albblück 8, D-72280 Dornstetten, Germany
Citizenship: Staatsangehörigkeit:	Germany
Post Office Address: Postanschrift:	Albblück 8, D-72280 Dornstetten, Germany

Attorney Docket No. 235838  
Client Reference No. MGMM P139 US vo

ADDED PAGE TO COMBINED DECLARATION AND POWER OF ATTORNEY  
FOR SIGNING BY ADMINISTRATOR, EXECUTOR, OR LEGAL  
REPRESENTATIVE ON BEHALF OF DECEASED INVENTOR (37 CFR 1.42)

I, We (see attachment)  
(type or print the name of administrator, executor, legal representative, or heir)

hereby declare that ~~XXXX~~ citizen of Germany  
we are

residing at (see attachment)  
(number and street)

(city or town, country, postal code)

and that I am executing and signing the declaration to which this is attached as (check one):

- ☐ the administrator  
☐ the executor of the last will and testament  
☒ the legal representative or heir s

of:



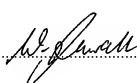
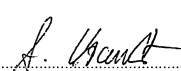
Rolf-Reiner Sawall  
a German citizen  
  
residing at Lossburg, Germany  
  
whose last address was  
Teckstrasse 5  
72290 Lossburg  
Germany

with respect to U.S. Patent Application No. 10/538,430, for the invention titled  
HAND HELD YARN MEASURING DEVICE

That, upon information and belief, I aver those facts that the inventor is required to  
state.

(see attachment)  
Date

(see attachment)  
Signature

name/address	signature
name: Lina Sawall address: Teckstr. 5 72290 Lossburg date: 25.01.06	 25.01.06
name: Karl-Heinz Sawall address: Rossbachstr. 11 72291 Betzweiler-Walde date: 27.01.06	
name: Gerhard Sawall address: Mesenwaldstr. 5 72290 Lossburg date: 27. JAN 2006	
name: Wolfgang Sawall address: Gutenbergstr. 3 72290 Lossburg date: 26.01.2006	
name: Sabine Krauter address: Hallwiesenweg 7 72290 Lossburg date: 25.01.06	
name: Rita Haug address: Robert-Koch-Str. 6 72290 Lossburg date: 26.01.06	